

4

## GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DE PASTAZA

## COMPROBANTE DE PAGO N° 1464

Fecha: 03/09/2026

Asiento N° 3892

Compromiso N° 1072

1BCE PRINCIPAL Cta Cte No 01210014

Nota Débito N°0

A LA ORDEN DE: RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID

USD 80.00

LA SUMA DE: OCHENTA Dolares 00/100 Cts

PUYO, 03 de Septiembre del 2026

## DETALLE DEL COMPROBANTE:

RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID.- Pago de Viáticos por traslado a la ciudad de Quito, provincia de Pichincha, durante los días 24 y 25 de agosto de 2026, en cumplimiento de la disposición de transportar al señor Prefecto y a su equipo de trabajo, para asistir a reuniones previamente planificadas.

Usuario: ALE

## DOCUMENTOS BANCARIOS

| No                             | Beneficiario                  | Valor |
|--------------------------------|-------------------------------|-------|
| CTA 170401051183               | RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID | 80.00 |
| TOTAL DOCUMENTOS BANCARIOS USD |                               | 80.00 |

## APLICACION CONTABLE

| Código            | Descripción                                | Debe   | Haber  |
|-------------------|--------------------------------------------|--------|--------|
| 2.1.3.53.01.001   | CXP BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO          | 80.00  |        |
| 6.3.4.03.03       | VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR    | 80.00  |        |
| 1.1.1.03.01.001   | BANCO CENTRAL DEL ECUADOR CTA.CTE.01210014 |        | 80.00  |
| 2.1.3.53.01.001   | CXP BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO          |        | 80.00  |
| SUMAN o PASAN USD |                                            | 160.00 | 160.00 |

## APLICACION PRESUPUESTARIA

| Partida Presupuestaria                                                    | Compromiso | Devengado | Pago  |
|---------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-------|
| 01.01.A100.114.530303.000.16.01.50.000.0000.0918 VIATICOS Y SUBSISTENCIAS |            | 80.00     | 80.00 |
| TOTAL GASTOS USD                                                          | 0.00       | 80.00     | 80.00 |

ING. PETER NARVAEZ

Director Administrativo

LCDA. MARILU ORDOÑEZ

Directora Financiera E.

MGS. ERIKA INMUNDA

Jefe De Contabilidad S.

ING. MARITZA FLORE

Tesorera

03/09/2026 8:21

Página 1/1

9203 541  
04/09/2026



GOBIERNO DE  
**PASTAZA**  
*El Gobierno del Añano*

**Orden de Pago Nro. GADPPZ-ADMINISTRATIVA-2026-1823-GOP**

**Puyo, 01 de septiembre de 2026**

**PARA:** Sra. Lcda. Livia Marilu Ordoñez Paredes  
**Directora Financiera (E)**

**ASUNTO:** Orden de pago a favor de RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID.

De mi consideración:

De conformidad al Memorando Nro. GADPPZ-FINANCIERO-2026-6033-SOLOP, de fecha 01 de septiembre de 2026, proceder conforme a la Resolución Nro. GADPPZ-GADPPZ-2026-0824-R, de fecha 5 de junio de 2026 y la normativa legal vigente y en uso de las atribuciones conferidas de acuerdo a lo establecido en la Resolución, considerando que la Dirección Financiera ha realizado el control previo al trámite **“VIATICO POR TRASLADO A LA CIUDAD DE QUITO, PROVINCIA DE PICHINCHA, DURANTE LOS DÍAS 24 Y 25 DE AGOSTO DE 2026, EN CUMPLIMIENTO DE LA DISPOSICIÓN DE TRANSPORTAR AL SEÑOR PREFECTO Y A SU EQUIPO DE TRABAJO, PARA ASISTIR A REUNIONES PREVIAMENTE PLANIFICADAS”**, en concordancia a las disposiciones legales, me permito autorizar se proceda con el pago a favor de **RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID**, por el valor de **\$80,00 DÓLARES DE ESTADOS UNIDOS DE NORTE AMÉRICA**.

Con sentimiento de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Luis Salvador Lascano Andrade  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

Referencias:

- GADPPZ-FINANCIERO-2026-6033-SOLOP

Anexos:

- solicitud\_orden\_de\_pago\_nro.\_gadppz-financiero-2026-6033-solop.pdf

Copia:

Srta. Pamela Brigitte Mesías Valle - **Asistente Administrativo 1** /

Funcionarios que participaron en este documento: --> Srta. Pamela Brigitte Mesías Valle - Asistente Administrativo 1

ESTADO DE TRANSFERENCIA

Producto: SISTEMA SERVICIO DE PAGOS  
Identificación Beneficiario: 1600483081

Fecha Inicio: 04/09/2026  
Fecha Fin: 04/09/2026

Cuenta Ordenante: 1210014

| # Ref. BCE | # Cuenta Ordenante | Institución Ordenante | Institución Financiera                                  | # Cuenta Beneficiario | Monto        | Identificador del Beneficiario | Nombre del Beneficiario       | Tipo de Cuenta del Beneficiario | Fecha del Proceso de la EFI | Estado                     | Observación    |
|------------|--------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------|
| 22716970   | 1210014            | GAD PROV PASTAZA      | COOP. AHORRO Y CREDITO DE LA PEQUEÑA EMPRESA DE PASTAZA | 170401051183          | 80.00        | 1600483081                     | RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID | 02                              | 04/09/2026 15:21:03         | AFFECTADA                  | OPI ACREDITADA |
|            |                    |                       |                                                         |                       | Monto Total: |                                |                               |                                 |                             |                            |                |
|            |                    |                       |                                                         |                       | 80.00        |                                |                               |                                 |                             |                            |                |
|            |                    |                       |                                                         |                       |              |                                |                               |                                 |                             | Total Número de Registros: |                |
|            |                    |                       |                                                         |                       |              |                                |                               |                                 |                             | 1                          |                |

**GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DE PASTAZA**  
**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

**Compromiso No: 1072**

Transacción No: 7944

Fecha: 31/08/2026

Proveedor: RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID

Identificación: Cédula 1600483091

Programa: 01 FUNCION EJECUTIVA LEGIS Y GOB SECCIONALES

SubPrograma: 01 ADMINISTRACION GENERAL Y FINANCIERA

Proyecto: A100 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS TECNOLOGIA DE LA INFORMACION Y COMUNICACION Y COMPRAS PUBLICAS DEL GADPI

Actividad: 114 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS TECNOLOGIA DE LA INFORMACION Y COMUNICACION Y COMPRAS PUBLICAS DEL GADPPZ

**DOCUMENTOS DE REFERENCIA**

| Documento         | No | Fecha      | Valor |
|-------------------|----|------------|-------|
| MEMORANDO 19272-M |    | 28/08/2026 | 80.00 |

**DETALLE:**

RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID.- Viáticos por traslado a la ciudad de Quito, provincia de Pichincha, durante los días 24 y 25 de agosto de 2026, en cumplimiento de la disposición de transportar al señor Prefecto y a su equipo de trabajo, para asistir a reuniones previamente planificadas.

MCASTILL

| Partida Presupuestaria                                                         | Valor | Disponibilidad Previa |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------|
| 01.01.A100.114.530303.000.16.01.50.000.0000.0918 / VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN | 80.00 | 4,277.59              |
| Total =>                                                                       | 80.00 | 4,277.59              |

\$ 80.00



Validar únicamente en FirmaEC.  
Firmado electrónicamente por:  
MONICA YADIRA  
CASTILLO GARCIA

**JEFE DE PRESUPUESTO**

Ing. Mónica Castillo G.

| DIRECCION FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------|
| CONTROL PREVIO AL DEVENGADO Y PAGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |          |
| DEPARTAMENTO CONTABILIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |          |
| PROVEEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID                                                                                                                                                                                                                                                                   | TIPO DE ADQUISICION |          |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID.- Viáticos por traslado a la ciudad de Quito, provincia de Pichincha, durante los días 24 y 25 de agosto de 2026, en cumplimiento de la disposición de transportar al señor Prefecto y a su equipo de trabajo, para asistir a reuniones previamente planificadas. | BIENES              | SERVICIO |
| FECHA DE FACTURAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     | *        |
| VALOR INCLUIDO IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | USD 80,00                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |          |
| TIPO DE PROCESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | INFIMA CUANTIA                                                                                                                                                                                                                                                                                  | APLICA              |          |
| PROVEEDORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     | NO       |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Requerimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                   | *                   |          |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Certificacion Presupuestaria                                                                                                                                                                                                                                                                    | *                   |          |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Autorizacion de la Maxima Autoridad                                                                                                                                                                                                                                                             | *                   |          |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Certificacion POA N° 327-DA-LL-2026                                                                                                                                                                                                                                                             | *                   |          |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Solicitud de Autirizacion para cumplimiento de Servicios Institucionales N° 552                                                                                                                                                                                                                 | *                   |          |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Informe de Servicios Institucionales N° 522                                                                                                                                                                                                                                                     | *                   |          |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Calculo de Viaticos dentro del Pais                                                                                                                                                                                                                                                             | *                   |          |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Liquidacion de Viaticos                                                                                                                                                                                                                                                                         | *                   |          |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Informe de Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     | -        |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Facturas/Nota de Venta                                                                                                                                                                                                                                                                          | *                   |          |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Validacion de la Factura/Nota de Venta                                                                                                                                                                                                                                                          | *                   |          |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Salvo Conducto                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     | -        |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Orden de Movilizacion                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     | -        |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Solicitud y orden de pago                                                                                                                                                                                                                                                                       | *                   |          |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Existe Convenio/Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     | -        |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FECHA DE APROBACION |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 31/8/2026           |          |
| <p>Revisado por:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>Manuel Chicaiza</b><br/>           CONTADOR 1         </div> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>Erika Inmunda</b><br/>           JEFE DE CONTABILIDAD (S)         </div> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>Maritza Flores</b><br/>           Tesorera         </div> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |          |

**GAD PROVINCIAL DE PASTAZA**  
**DIRECCIÓN FINANCIERA - PRESUPUESTOS**  
SEGÚN NORMA TÉCNICA 402-02

**Formulario de Control Previo**

**Fecha Memorando:** Puyo, 31 de agosto de 2026  
**Memorando:** GADPPZ-ADMINISTRATIVA-2026-19272-M  
**Responsable del Control Previo:** Jefe de Presupuesto

**1. Información de Certificación Presupuestaria:**

**a) Descripción detallada del convenio, bien, obra o actividad a realizar:**

RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID.- Viáticos por traslado a la ciudad de Quito, provincia de Pichincha, durante los días 24 y 25 de agosto de 2026, en cumplimiento de la disposición de transportar al señor Prefecto y a su equipo de trabajo, para asistir a reuniones previamente planificadas.

**b) Relación con la misión de la entidad y los programas, proyectos y actividades aprobados en los planes operativos anuales y presupuestos (convenios):**

Guarda relación con el POA de la Dirección requiriente.

**a) Requisitos legales pertinentes y necesarios para llevar a cabo la actividad:**

Informe Técnico de Necesidad,  
Solicitud de Certificación de Partida Presupuestaria, Certificación POA

Total ☒ Parcial ☒

**4. La Certificación POA guarda relación con el grupo de gasto adecuado y basada en el clasificador presupuestario vigente.**

SI ☒ NO ☐

**5. Disponibilidad presupuestaria:**

**a) Partida presupuestaria relacionada con el compromiso:**

01.01.A100.114.530303.000.16.01.50.000.0000.0918 VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR

**a) El compromiso / certificación cumple con los requisitos establecidos en el punto 1 (relación con la misión de la entidad y programas, proyectos y actividades aprobados) y en el punto 2 (requisitos legales):**

SI ☒ NO ☐

**7. Aprobación del Control Previo:**



Validar únicamente en FirmaEC.  
Firmado electrónicamente por:  
**MONICA YADIRA CASTILLO GARCIA**

Firma del Responsable del Control Previo:

**Fecha:** 31/8/2026 14:06

# GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DE PASTAZA

## INFORME DE LA COMISION N° 522

Funcionario: RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID ✓  
Cargo: CHOFER ✓  
Unidad Administrativa: SERVICIOS GENERALES ✓  
En las Provincia(s): PICHINCHA  
Lugar(es) Comisión: QUITO (CC Y CP), ✓  
Fecha de Salida: 24/08/2026 ✓  
Fecha de Retorno: 25/08/2026 ✓  
Días Comisión: 1

Fecha: 26/08/2026  
Cédula: 1600483091

Hora de Salida: 10:00  
Hora de Retorno: 22:00  
Horas Comisión: 12:00

Transporte: 1 Ruta: TERRESTRE  
Aprobado Por:

## LIQUIDACION N° 486

Funcionario: RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID  
Provincia(s): PICHINCHA  
Fecha de Salida: 24/08/2026  
Fecha de Retorno: 25/08/2026  
Días Comisión: 1  
Anticipo: NO SE ENTREGO NINGUN ANTICIPO ✓  
Detalle:

Fecha: 31/08/2026  
Cédula: 1600483091

Hora de Salida: 10:00  
Hora de Retorno: 22:00  
Horas Comisión: 12:00

SE CUMPLIÓ A CABALIDAD EN TRASLADAR Y MOVILIZAR AL SR PREFECTO DE PASTAZA Y EQUIPO QUE ACOMPAÑA, A LA CIUDAD DE QUITO, SEGÚN AGENDA PLANIFICADA

| Fecha          | Comisión                       |       | Transporte Propio                   | Ciudad                                     | Zona       | Valor   |
|----------------|--------------------------------|-------|-------------------------------------|--------------------------------------------|------------|---------|
|                | Días                           | Horas |                                     |                                            |            |         |
| 24/08/2026     | 1                              | 12:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | QUITO (CC Y CP)                            | ZONA B     | 80.00   |
|                |                                |       |                                     | DETALLE                                    |            |         |
|                |                                |       |                                     | ALIMENTACION AL INTERIOR                   |            | 0.00    |
|                |                                |       |                                     | VIATICOS AL INTERIOR                       |            | 80.00   |
|                |                                |       |                                     | TOTAL DETALLE                              |            | 80.00   |
|                |                                |       |                                     | VALORES A PAGAR                            |            |         |
|                |                                |       |                                     | ALIMENTACION AL INTERIOR                   |            | 0.00    |
|                |                                |       |                                     | VIATICOS AL INTERIOR                       |            | 80.00   |
|                |                                |       |                                     | TOTAL VALORES A PAGAR                      |            | 80.00   |
|                |                                |       |                                     | VALOR SIN JUSTIFICAR (30%)                 |            | 24.00   |
|                |                                |       |                                     | VALOR JUSTIFICADO (70%)                    |            | 56.00   |
|                |                                |       |                                     | OTROS GASTOS                               |            | 0.00    |
|                |                                |       |                                     | TOTAL                                      |            | 80.00   |
|                |                                |       |                                     | ANTICIPO                                   |            | 0.00    |
|                |                                |       |                                     | VALOR A PAGAR:                             |            | 80.00 ✓ |
|                |                                |       |                                     | Documentos de Respaldo (justificar el 70%) |            | 56.00   |
| Tipo Documento | # Documento                    |       | Proveedor                           |                                            | Fecha      |         |
| FACTURA        | 33 VICTOR LOMBEIDA.- HOSPEDAJE |       |                                     |                                            | 25/08/2026 |         |
|                |                                |       |                                     |                                            |            | 56.00 ✓ |



CONTABILIDAD  
Elaborado



CONTADOR GENERAL  
Revisado

# GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DE PASTAZA

## SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACION N° 552

Fecha: 24/08/2026

Cédula: 1600483091

Funcionario: RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID

Cargo: CHOFER

Unidad Administrativa: SERVICIOS GENERALES

Provincia(s): PICHINCHA

Lugar(es) Comisión: QUITO (CC Y CP)

Fecha de Salida: 24/08/2026

Fecha de Retorno: 25/08/2026

Días Comisión: 1

Transporte: TERRESTRE

Ruta: PUYO - QUITO

Transporte: TERRESTRE

Ruta: QUITO - PUYO

Aprobado Por:

Hora de Salida: 09:45

Hora de Retorno: 23:59

Horas Comisión: 14:14

## CALCULO DE VIATICOS N° 473

Fecha: 31/08/2026

Cédula: 1600483091

Funcionario: RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID

Provincia(s): PICHINCHA

Fecha de Salida: 24/08/2026

Fecha de Retorno: 25/08/2026

Días Comisión: 1

Anticipo: NO SE ENTREGO NINGUN ANTICIPO

Detalle:

Hora de Salida: 09:45

Hora de Retorno: 14:14

Horas Comisión: 14:14

TRASLADAR Y MOVILIZAR AL SR PREFECTO DE PASTAZA Y EQUIPO QUE ACOMPAÑA, A LA CIUDAD DE QUITO, SEGÚN AGENDA PLANIFICADA

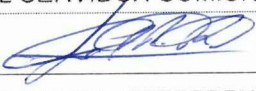
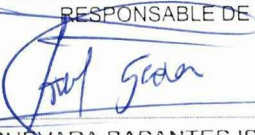
| Fecha      | Comisión |       | Transporte Propio        | Ciudad                   | Zona | Valor |
|------------|----------|-------|--------------------------|--------------------------|------|-------|
|            | Días     | Horas |                          |                          |      |       |
| 24/08/2026 | 1        |       | <input type="checkbox"/> |                          |      |       |
| DETALLE    |          |       |                          |                          |      |       |
|            |          |       |                          | SUBSISTENCIA AL INTERIOR |      | 0.00  |
|            |          |       |                          | VIATICOS AL INTERIOR     |      | 80.00 |
|            |          |       |                          | SUBTOTAL:                |      | 80.00 |
|            |          |       |                          | FONDO A LIQUIDAR:        |      |       |
|            |          |       |                          | TOTAL:                   |      | 80.00 |
|            |          |       |                          | ANTICIPO:                |      | 0.00  |
|            |          |       |                          | SALDO:                   |      | 80.00 |

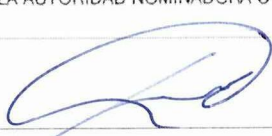


CONTABILIDAD  
Elaborado



CONTADOR GENERAL  
Revisado

| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                            |                      |              |                      |                                                                                       |                                                         |               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                   |                      |              |                      |                                                                                       | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)                          |               |  |
| Solicitud: 552 Informe: 522                                                                                                                     |                      |              |                      |                                                                                       | 26/08/2026                                              |               |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                 |                      |              |                      |                                                                                       |                                                         |               |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR                                                                                                         |                      |              |                      |                                                                                       | PUESTO QUE OCUPA:                                       |               |  |
| RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID                                                                                                                   |                      |              |                      |                                                                                       | CHOFER                                                  |               |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL                                                                                                   |                      |              |                      |                                                                                       | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |               |  |
| QUITO (CC Y CP) - PICHINCHA                                                                                                                     |                      |              |                      |                                                                                       | SERVICIOS GENERALES                                     |               |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:                                                                                              |                      |              |                      |                                                                                       |                                                         |               |  |
| RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID                                                                                                                   |                      |              |                      |                                                                                       |                                                         |               |  |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS                                                                                                   |                      |              |                      |                                                                                       |                                                         |               |  |
| SE CUMPLIÓ A CABALIDAD EN TRASLADAR Y MOVILIZAR AL SR PREFECTO DE PASTAZA Y EQUIPO QUE ACOMPAÑA, A LA CIUDAD DE QUITO, SEGÚN AGENDA PLANIFICADA |                      |              |                      |                                                                                       |                                                         |               |  |
| ITINERARIO                                                                                                                                      | SALIDA               | LLEGADA      | NOTA                 |                                                                                       |                                                         |               |  |
| FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                            | 24/08/2026           | 25/08/2026   |                      |                                                                                       |                                                         |               |  |
| HORA<br>hh:mm                                                                                                                                   | 10:00                | 22:00        |                      |                                                                                       |                                                         |               |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                      |                      |              |                      |                                                                                       |                                                         |               |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                       | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA         | SALIDA               |                                                                                       | LLEGADA                                                 |               |  |
|                                                                                                                                                 |                      |              | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm                                                                         | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                    | HORA<br>hh:mm |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                       | .                    | PUYO - QUITO | 24/08/2026           | 10:00                                                                                 | 24/08/2026                                              | 14:00         |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                       | .                    | QUITO - PUYO | 25/08/2026           | 17:00                                                                                 | 25/08/2026                                              | 22:00         |  |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.                           |                      |              |                      |                                                                                       |                                                         |               |  |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                   |                      |              |                      |                                                                                       |                                                         |               |  |
|                                                                                                                                                 |                      |              |                      |                                                                                       |                                                         |               |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                           |                      |              |                      |                                                                                       | NOTA                                                    |               |  |
| <br>NOMBRE: RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID                    |                      |              |                      |                                                                                       |                                                         |               |  |
|                                                                                                                                                 |                      |              |                      |                                                                                       |                                                         |               |  |
| FIRMAS DE APROBACION                                                                                                                            |                      |              |                      |                                                                                       |                                                         |               |  |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                                              |                      |              |                      | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                   |                                                         |               |  |
|                                                              |                      |              |                      |  |                                                         |               |  |
| LASCANO ANDRADE LUIS SALVADOR                                                                                                                   |                      |              |                      | GUEVARA BASANTES ISRAEL EDUARDO                                                       |                                                         |               |  |

| SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                      |                      |                              |                                |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 552                                                                                             |                      |                              |                                | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>24/08/2026                                                                                                                                                                                                    |                                    |                               |  |
| VIATICOS <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                  |                      | MOVILIZACIONES               |                                | SUBSISTENCIAS <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                 |                                    | ALIMENTACION                  |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                               |                      |                              |                                |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                               |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID                                                                                                      |                      |                              |                                | PUESTO QUE OCUPA<br>CHOFER                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                               |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>QUITO (CC Y CP) - PICHINCHA                                                                                                  |                      |                              |                                | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>SERVICIOS GENERALES                                                                                                                                                                    |                                    |                               |  |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)<br>24/08/2026                                                                                                                                      |                      | HORA SALIDA (hh:mm)<br>09:45 |                                | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)<br>25/08/2026                                                                                                                                                                                                         |                                    | HORA LLEGADA (hh:mm)<br>23:59 |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID                                                                                       |                      |                              |                                |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                               |  |
| DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE<br>TRASLADAR Y MOVILIZAR AL SR PREFECTO DE PASTAZA Y EQUIPO QUE ACOMPAÑA, A LA CIUDAD DE QUITO, SEGÚN AGENDA PLANIFICADA          |                      |                              |                                |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                               |  |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                 |                      |                              |                                |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                               |  |
| Autorización por parte del funcionario a la Dirección Financiera a que le descuenta de la siguiente remuneración en caso de no justificar debidamente el anticipo de Viáticos |                      |                              |                                |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                               |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                    |                      |                              |                                |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                               |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                     | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                         | SALIDA                         |                                                                                                                                                                                                                                                   | LLEGADA                            |                               |  |
|                                                                                                                                                                               |                      |                              | FECHA<br>dd-mmm-<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                     | FECHA<br>dd-mmm-aaaa<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm                 |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                     |                      | PUYO - QUITO                 | 24/08/2026                     | 09:45                                                                                                                                                                                                                                             | 24/08/2026                         | 14:00                         |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                     |                      | QUITO - PUYO                 | 25/08/2026                     | 18:00                                                                                                                                                                                                                                             | 25/08/2026                         | 23:59                         |  |
|                                                                                                                                                                               |                      |                              |                                |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                               |  |
|                                                                                                                                                                               |                      |                              |                                |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                               |  |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                                      |                      |                              |                                |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                               |  |
| NOMBRE DEL BANCO: COOP. PEQ EMPRESA                                                                                                                                           |                      | TIPO DE CUENTA: AHORROS      |                                | No. DE CUENTA: 170401051183                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                               |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                         |                      |                              |                                | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                             |                                    |                               |  |
| <br>RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID                                                          |                      |                              |                                | <br>GUEVARA BASANTES ISRAEL EDUARDO                                                                                                                           |                                    |                               |  |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                |                      |                              |                                | . De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes<br>. El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional |                                    |                               |  |
| <br>LASCANO ANDRADE LUIS SALVADOR                                                          |                      |                              |                                |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                               |  |



GOBIERNO DE  
**PASTAZA**  
*El Gobierno del Añora*

GAD. PROVINCIAL DE PASTAZA  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
SECRETARÍA

Pastaza

Fecha:

Recibido:

Número:

31 AGO 2026

Pao Pao

Hora: 09:04

**Memorando Nro. GADPPZ-ADMINISTRATIVA-2026-19272-M**

**Puyo, 28 de agosto de 2026**

**PARA:** Sra. Lcda. Livia Marilu Ordoñez Paredes  
**Directora Financiera (E)**

**ASUNTO:** Control previo al trámite para pago de viáticos del Sr. Jefferson Recalde

De mi consideración:

Estimada Directora, en atención al memorando Nro. GADPPZ- SERVICIOS-GENERALES-2026-13758- M, suscrito por el Abg. Israel Eduardo Guevara Basantes JEFE DE SERVICIOS GENERALES, mediante el cual manifiesta:

*"Señor Director, en referencia al Memorando Nro. GADPPZ-VEHICULOS-2026-3726-M, me permito solicitar de Usted muy comedidamente se realice el trámite pertinente para el pago de viáticos del Sr. Jefferson David Recalde Caiza, del 24 y 25 de agosto de 2026, de acuerdo a documentos adjuntos."*

Con los antecedentes expuestos, me permito solicitar de la manera más gentil se realice el control previo de la documentación adjunta, conforme a lo establecido en la Resolución Nro. GADPPZ-GADPPZ-2026-0824-R, de fecha 5 de junio de 2026, a fin de proceder posteriormente con la autorización y el pago correspondiente a favor de **JEFFERSON DAVID RECALDE CAIZA**, por concepto de **pago de viáticos, 24 y 25 de agosto**.

Con sentimientos de distinguida consideración. Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Luis Salvador Lascano Andrade  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

Referencias:

- GADPPZ-SERVICIOS-GENERALES-2026-13758-M

Anexos:

- vehiculo-2026-3726-m.pdf
- gadppz-secretariaprefectura-2026-1459-m\_soli\_poa.pdf
- certificación\_poa\_327-viáticos\_prefectura\_jr-24\_de\_agosto-signed0719829001787861860.pdf
- administrativa-2026-19215-m\_entrega\_poa.pdf
- factura\_462\_jefferson.pdf
- peaje\_recalde.pdf
- secretariaprefectura-2026-1458-m\_soli\_movi.pdf
- servicios-generales-2026-13706-m\_orden\_movi.pdf
- solicitud\_e\_informe\_yupak\_recalde.pdf
- formularioordenmovilizacion-803.pdf
- memorando\_nro.\_gadppz-servicios-generales-2026-13758-m.pdf





GOBIERNO DE  
**PASTAZA**

*El Gobierno del Azuero*

**Memorando Nro. GADPPZ-ADMINISTRATIVA-2026-19272-M**

**Puyo, 28 de agosto de 2026**

Copia:

Srta. Pamela Brigitte Mesías Valle - **Asistente Administrativo 1** /

Funcionarios que participaron en este documento: --> Srta. Pamela Brigitte Mesías Valle - Asistente Administrativo I



Validar documento en Firmatío.  
Firmado electrónicamente por:  
**LUIS SALVADOR  
LASCANO ANDRADE**

**Memorando Nro. GADPPZ-ADMINISTRATIVA-2026-19272-M**

**Puyo, 28 de agosto de 2026**

**PARA:** Sra. Lcda. Livia Marilu Ordoñez Paredes  
**Directora Financiera (E)**

**ASUNTO:** Control previo al trámite para pago de viáticos del Sr. Jefferson Recalde

De mi consideración:

Estimada Directora, en atención al memorando Nro. GADPPZ- SERVICIOS-GENERALES-2026-13758- M, suscrito por el Abg. Israel Eduardo Guevara Basantes JEFE DE SERVICIOS GENERALES, mediante el cual manifiesta:

*"Señor Director, en referencia al Memorando Nro. GADPPZ-VEHICULOS-2026-3726-M, me permito solicitar de Usted muy comedidamente se realice el trámite pertinente para el pago de viáticos del Sr. Jefferson David Recalde Caiza, del 24 y 25 de agosto de 2026, de acuerdo a documentos adjuntos."*

Con los antecedentes expuestos, me permito solicitar de la manera más gentil se realice el control previo de la documentación adjunta, conforme a lo establecido en la Resolución Nro. GADPPZ-GADPPZ-2026-0824-R, de fecha 5 de junio de 2026, a fin de proceder posteriormente con la autorización y el pago correspondiente a favor de **JEFFERSON DAVID RECALDE CAIZA**, por concepto de **pago de viáticos, 24 y 25 de agosto**.

Con sentimientos de distinguida consideración. Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Luis Salvador Lascano Andrade  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

Referencias:

- GADPPZ-SERVICIOS-GENERALES-2026-13758-M

Anexos:

- vehiculo-2026-3726-m.pdf
- gadppz-secretariaprefectura-2026-1459-m\_soli\_poa.pdf
- certificaciOn\_poa\_327-\_viáticos\_prefectura\_jr-24\_de\_agosto-signed0719829001787861860.pdf
- administrativa-2026-19215-m\_entrega\_poa.pdf
- factura\_462\_jefferson.pdf
- peaje\_recalde.pdf
- secretariaprefectura-2026-1458-m\_soli\_movi.pdf
- servicios-generales-2026-13706-m\_orden\_movi.pdf
- solicitud\_e\_informe\_yupak\_recalde.pdf
- formularioordenmovilizacion-803.pdf
- memorando\_nro.\_gadppz-servicios-generales-2026-13758-m.pdf



**Memorando Nro. GADPPZ-ADMINISTRATIVA-2026-19272-M**

**Puyo, 28 de agosto de 2026**

Copia:

Srta. Pamela Brigitte Mesías Valle - **Asistente Administrativo 1** /

Funcionarios que participaron en este documento: --> Srta. Pamela Brigitte Mesías Valle - Asistente Administrativo 1



Validar documento en FirmatEC.  
Firmado electrónicamente por:  
**LUIS SALVADOR  
LASCANO ANDRADE**

Fecha:

201 A6012026

Recibido:

Pamela m

Numero:

10-19

**Memorando Nro. GADPPZ-VEHICULOS-2026-3726-M**

**Puyo, 27 de agosto de 2026**

**PARA:** Sr. Abg. Israel Eduardo Guevara Basantes  
**Jefe de Servicios Generales**

**ASUNTO:** TRÁMITE DE PAGO DE VIATICOS SR. RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID

Estimado Jefe, en referencia al Memorando Nro.

GADPPZ-SERVICIOS-GENERALES-2026-13706-M, donde se me dispone conducir el vehículo institucional, según el siguiente detalle:

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |       |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| <b>MEMORANDO:</b>      | GADPPZ-SERVICIOS-GENERALES-2026-13706-M                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>ORDEN DE MOVILIZACIÓN:</b> | 30916 |
| <b>AUTORIZADO POR:</b> | Sr. Mgs. Luis Salvador Lascano Andrade Director Administrativo                                                                                                                                                                                                                                                     |                               |       |
| <b>CONDUCTOR:</b>      | Sr. Recalde Caiza Jefferson David                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |       |
| <b>VEHÍCULO:</b>       | HAVAL H9 8AT AC 2.0 5P 4X4 TA<br>SEI-1140<br>BLANCO                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |       |
| <b>ACTIVIDAD:</b>      | Movilizar al Prefecto y al equipo que acompaña a:<br>24 de agosto de 2026 (09h00 a 23h59)<br>Traslado Puyo a Quito<br>Reunión con Defensor de Pueblo<br>25 de agosto de 2026 (00h01 a 23h59)<br>Destino Reunión con Gerente de Crédito BDE<br>Sesión Ordinaria Comisión Ejecutiva, CONGOPE<br>Retorno Quito a Puyo |                               |       |
| <b>CIUDAD:</b>         | Quito                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |       |
| <b>PROVINCIA:</b>      | Pichincha                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |       |
| <b>DESDE:</b>          | Lunes, 24 de agosto de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>HORA:</b>                  | 09h00 |
| <b>HASTA:</b>          | Martes, 25 de agosto de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>HORA:</b>                  | 23h59 |
| <b>REQUIRIENTE:</b>    | Ing. Josselyne Dayanara Quiroz Pazmiño<br>SECRETARIA DE PREFECTURA                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |       |

Al respecto, una vez cumplida la disposición, solicito comedidamente se realice el trámite pertinente para el pago de viáticos, para lo cual adjuntos los documentos respectivos.

Particular que solicito para los fines pertinente.

Atentamente,



Sr. Jefferson David Recalde Caiza  
**CHOFER**

**Memorando Nro. GADPPZ-VEHICULOS-2026-3726-M**

**Puyo, 27 de agosto de 2026**

Referencias:

- GADPPZ-SERVICIOS-GENERALES-2026-13706-M

Anexos:

- formularioordenmovilizacion-803.pdf
- certificaciÓn\_poa\_327-\_viáticos\_prefectura\_jr-24\_de\_agosto-signed0719829001787861860.pdf
- administrativa-2026-19215-m\_entrega\_poa.pdf
- factura\_462\_jefferson.pdf
- gadppz-secretariaprefectura-2026-1459-m\_soli\_poa.pdf
- peaje\_recalde.pdf
- secretariaprefectura-2026-1458-m\_soli\_movi.pdf
- servicios-generales-2026-13706-m\_orden\_movi.pdf
- solicitud\_e\_informe\_yupak\_recalde.pdf

LOGO

**VICTOR LOMBEIDA**

Dirección Matriz: DIEGO DE ALMAGRO Y WILSON  
Dirección Sucursal: WILSON E7-63 DIEGO DE ALMAGRO  
Establecimiento: HOSTAL LA FAMILIA LOMBEIDA  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

**FACTURA**

R.U.C.: 0201116167001

No.: 008-001-000000033

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2508202601020111616700120080010000000331807953512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: Normal

Régimen Emisor: Régimen General

CLAVE DE ACCESO:



Razón Social: Jefferson David Recalde Caiza

RUC / CI: 1600483091

Forma de pago: 01 - Sin utilización del sistema financiero: Pago en efectivo

Fecha Emisión: 25/08/2026

Dirección: El Puyo

Guía Remisión:

Correo Electrónico: jeffersonrecalde07@gmail.com

**DETALLE DE PRODUCTOS/SERVICIOS**

| Código   | Cant | Descripción | P. Unitario | Descuento | Total   |
|----------|------|-------------|-------------|-----------|---------|
| HB000000 | 1.00 | Hospedaje   | \$48.6956   | \$0.00    | \$48.70 |

**Información Adicional**

Correo Electrónico: jeffersonrecalde07@gmail.com

**Observaciones:**

HOSPEDAJE HABITACIÓN INDIVIDUAL DELUXE DEL 24/08/2026

|                  |                |
|------------------|----------------|
| Subtotal 15%:    | \$48.70        |
| Subtotal 0%:     | \$0.00         |
| Total Descuento: | - \$0.00       |
| IVA 15%:         | \$7.30         |
| Propina:         | \$0.00         |
| <b>TOTAL:</b>    | <b>\$56.00</b> |

**Forma de pago**

01 - Sin utilización del sistema financiero: Pago en efectivo 56.00

VICTOR LOMBEIDA

Documento electrónico autorizado - Generado el 25/08/2026 08:03

RUC: 1791317025001  
Contribuyente Especial N° NAC-0476  
Gran Contribuyente NAC-GCFOTOC21-0000116  
2-E  
MATRIZ: ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN  
IGNACIO  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: PANAMERICANA SUR KM. 89+660  
Tramo: PUENTE JAMBELI-YAMBO  
FACTURA  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
CLAVE DE ACCESO: 240820260117913170250012  
0030340064909259578926315  
AUT. SRI : 24082026011791317025001200303  
40064909259578926315  
CARRIL: 5N  
FACTURA: 003-034-006490925  
24/Ago/2026 13:34:10  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 1,00  
CLAVE: 25553  
CLIENTE: G.A.D. PROVINCIAL DE PASTAZA  
RUC/CI: 1660000170001  
Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION  
DEL SISTEMA FINANCIERO

RUC: 1791317025001  
Contribuyente Especial N° NAC-0476  
Gran Contribuyente NAC-GCFOTOC21-0000116  
2-E  
MATRIZ: ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN  
IGNACIO  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: PANAMERICANA SUR KM. 24+360  
Tramo: ALDAG-PUENTE JAMBELI  
FACTURA  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
CLAVE DE ACCESO: 240820260117913170250012  
002039006422203278400016  
AUT. SRI : 24082026011791317025001200203  
0004642203278400016  
CARRIL: 7N  
FACTURA: 002-039-004642220  
24/Ago/2026 14:15:41  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 1,00  
CLAVE: 25553  
CLIENTE: G.A.D. PROVINCIAL DE PASTAZA  
RUC/CI: 1660000170001  
Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION  
DEL SISTEMA FINANCIERO

RUC: 1791317025001  
Contribuyente Especial N° NAC-0476  
Gran Contribuyente NAC-GCFOTOC21-0000116  
2-E  
MATRIZ: ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN  
IGNACIO  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: PANAMERICANA SUR KM. 24+360  
Tramo: ALDAG-PUENTE JAMBELI  
FACTURA  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
CLAVE DE ACCESO: 250820260117913170250012  
0020440043914995243716811  
AUT. SRI : 25082026011791317025001200204  
40043914995243716811  
CARRIL: 10N  
FACTURA: 002-044-004391499  
25/Ago/2026 18:01:59  
Clase: RECARGA Placa: SEI1146  
SERVICIO DE PEAJE  
VALOR: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 1,00  
CLAVE: 25553  
CLIENTE: G.A.D. PROVINCIAL DE PASTAZA  
RUC/CI: 1660000170001  
Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION  
DEL SISTEMA FINANCIERO

RUC: 1791317025001  
Contribuyente Especial N° NAC-0476  
Gran Contribuyente NAC-GCFOTOC21-0000116  
2-E  
MATRIZ: ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN  
IGNACIO  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: PANAMERICANA SUR KM. 89+660  
Tramo: PUENTE JAMBELI-YAMBO  
FACTURA  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
CLAVE DE ACCESO: 250820260117913170250012  
0030380109138633114305711  
AUT. SRI : 25082026011791317025001200303  
80109138633114305711  
CARRIL: 7R  
FACTURA: 003-038-010913863  
25/Ago/2026 18:43:26  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 1,00  
CLAVE: 25553  
CLIENTE: G.A.D. PROVINCIAL DE PASTAZA  
RUC/CI: 1660000170001  
Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION  
DEL SISTEMA FINANCIERO

**Memorando Nro. GADPPZ-SERVICIOS-GENERALES-2026-13706-M**

**Puyo, 21 de agosto de 2026**

**PARA:** Sr. Jefferson David Recalde Caiza  
**Chofer**

**ASUNTO:** ORDEN DE MOVILIZACION SR. JEFFERSON RECALDE

De mi consideración:

Estimado conductor, por disposición del Sr. Director Administrativo, sírvase conducir el vehículo institucional, según el siguiente detalle:

|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre del funcionario que hará uso del vehículo:</b> | Mgs. André Granda - Prefecto.<br>Ing. Josselyne Quiroz - Secretaria de Prefectura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Fecha y Hora de salida:</b>                           | Lunes, 24 de agosto de 2026, a partir de las 09h00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Nombre del Conductor designado:</b>                   | Sr. Jefferson Recalde Caiza<br>Licencia: tipo C<br>Cédula: 1600483091                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Motivo:</b>                                           | Movilizar al Prefecto y al equipo que acompaña a:<br><b>24 de agosto de 2026 (09h00 a 23h59)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Traslado Puyo a Quito</li> <li>● Reunión con Defensor de Pueblo</li> </ul> <b>25 de agosto de 2026 (00h01 a 23h59)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Reunión con Gerente de Crédito BDE</li> <li>● Sesión Ordinaria Comisión Ejecutiva, CONGOPE</li> <li>● Retorno Quito a Puyo</li> </ul> |
| <b>Destino</b>                                           | Pastaza - Pichincha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Fecha y Hora de Retorno:</b>                          | Martes, 25 de agosto de 2026, hasta las 23h59                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Vehículo:</b>                                         | Nº: 01<br>Marca: Haval H9<br>Placas: SEI-1140                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

Particular que solicito para los fines pertinentes.

Atentamente,



**Memorando Nro. GADPPZ-SERVICIOS-GENERALES-2026-13706-M**

**Puyo, 21 de agosto de 2026**

*Documento firmado electrónicamente*

Abg. Israel Eduardo Guevara Basantes  
**JEFE DE SERVICIOS GENERALES**

Referencias:

- GADPPZ-SECRETARIAPREFECTURA-2026-1458-M

Anexos:

- 45147-e.pdf
- 45139-e\_reprogramación.pdf
- formularioordenmovilizacion-803.pdf

Copia:

Sra. Leda. Betty Janneth Espin Tapia - **Secretaria Ejecutiva 2** /

Funcionarios que participaron en este documento: --> Sr. David Mauricio Iza Fiallos - Asistente Administrativo I



Validar electrónicamente en Firmadoc  
Firmado electrónicamente por:  
**ISRAEL EDUARDO  
GUEVARA BASANTES**



ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O  
FERIADOS

No. 30916

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DE PASTAZA

RUC 1660000170001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad PUYO

Fecha de Vigencia Desde 2026-08-24 Hora 09:00 Hasta 2026-08-25 Hora 23:59

Motivo POR DISPOSICIÓN DEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO SIRVASE CONducir EL VEHICULO INSTITUCIONAL CON LA FINALIDAD DE TRANSPORTAR AL PERSONAL DEL GADPPZ MOVILIZAR AL PREFECTO Y AL EQUIPO QUE ACOMPAÑA A: TRASLADO PUYO A QUITO REUNIÓN CON DEFENSOR DE PUEBLO REUNIÓN CON GERENTE DE CRÉDITO BDE SESIÓN ORDINARIA COMISIÓN EJECUTIVA, CONGOPE RETORNO QUITO A PUYO

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2026-08-21

No. Comunicación GADPPZ-  
SECRETARIAPREFECTURA-2026  
-1458-M

Lugar Origen PASTAZA

Lugar Destino PICHINCHA

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres RECALDE CAIZA JEFFERSON DAVID

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1600483091

Tipo de Licencia C

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa SEI-1140

Marca / Modelo HAVAL H9 8AT AC 2.0 5P 4X4 TA

Color BLANCO

Número Matrícula 0031975

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Ing. Josselyne Dayanara Quiroz Pazmiño

Cargo SECRETARIA DE PREFECTURA

Realizado Por IZA FIALLOS DAVID MAURICIO

Fecha de Emisión 2026-08-21 14:42

**Memorando Nro. GADPPZ-SECRETARIA-PREFECTURA-2026-1458-M**

**Puyo, 21 de agosto de 2026**

**PARA:** Sr. Mgs. Luis Salvador Lascano Andrade  
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** Solicitando coordinación de movilización, 24-25 agosto Quito

Con la finalidad de que el señor Prefecto de Pastaza sea participe en diferentes actividades de la Agenda Oficial fuera de la provincia, solicito disponga a quien corresponda la elaboración de una orden de movilización y salvoconducto, según el siguiente detalle:

|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre del funcionario que hará uso del vehículo:</b> | Mgs. André Granda - Prefecto.<br>Ing. Josselyne Quiroz - Secretaria de Prefectura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Fecha y Hora de salida:</b>                           | Lunes, 24 de agosto de 2026, a partir de las 09h00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Nombre del Conductor designado:</b>                   | Sr. Jefferson Recalde Caiza<br>Licencia: tipo C<br>Cédula: 1600483091                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Motivo:</b>                                           | Movilizar al Prefecto y al equipo que acompaña a:<br><b>24 de agosto de 2026 (09h00 a 23h59)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Traslado Puyo a Quito</li> <li>● Reunión con Defensor de Pueblo</li> </ul> <b>25 de agosto de 2026 (00h01 a 23h59)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Reunión con Gerente de Crédito BDE</li> <li>● Sesión Ordinaria Comisión Ejecutiva, CONGOPE</li> <li>● Retorno Quito a Puyo</li> </ul> |
| <b>Destino</b>                                           | Pastaza - Pichincha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Fecha y Hora de Retorno:</b>                          | Martes, 25 de agosto de 2026, hasta las 23h59                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Vehículo:</b>                                         | Nº: 01<br>Marca: Haval H9<br>Placas: SEI-1140                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

Particular que solicito para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Josselyne Dayanara Quiroz Pazmiño  
**SECRETARIA DE PREFECTURA**

Referencias:  
- GADPPZ-RECEPCION-2026-45147-E



**Memorando Nro. GADPPZ-SECRETARIAPREFECTURA-2026-1458-M**

**Puyo, 21 de agosto de 2026**

Anexos:

- 45147-e.pdf
- 45139-e\_reprogramación.pdf

Copia:

Sr. Abg. Israel Eduardo Guevara Basantes - **Jefe de Servicios Generales** / Srita. Joselyne Dayana Lopez Alvarado - **Asistente Administrativo I** /



Validar únicamente en Firma@C.  
Firmado electrónicamente por:  
**JOSSELYNE DAYANARA**  
**QUIROZ PAZMINO**

## CERTIFICACIÓN POA Nro. 327-DA-LL-2026

Puyo, 21 agosto de 2026

En referencia a lo que determina el Código Orgánico de Organización Territorial, Autonomía y Descentralización en el Art. 233 y Art. 234, de la Sección Cuarta, Formulación del Presupuesto, en el Párrafo Primero, Programación del Presupuesto en donde indica:

“Art. 233.- Plazo. - Todas las dependencias de los gobiernos autónomos descentralizados deberán preparar antes del 10 de septiembre de cada año su plan operativo anual y el correspondiente presupuesto para el año siguiente, que contemple los ingresos y egresos de conformidad con las prioridades establecidas en el plan de desarrollo y ordenamiento territorial y bajo los principios de la participación definidos en la Constitución y la Ley.

Art. 234.- Contenido. - Cada plan operativo anual deberá contener una descripción de la magnitud e importancia de la necesidad pública que satisface, la especificación de sus objetivos y metas, la indicación de los recursos necesarios para su cumplimiento.

Los programas deberán formularse en función de los planes de desarrollo y de ordenamiento territorial.

A fin de hacer posible su evaluación técnica, las dependencias de los gobiernos autónomos descentralizados deberán presentar programas alternativos con objetivos de corto, mediano y largo plazo.”

Toda vez que mediante Ordenanza Nro. 152 se presenta la “PRIMERA REFORMA A LA ORDENANZA DEL PRESUPUESTO GENERAL DEL GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIA DE PASTAZA, PARA EL EJERCICIO FISCAL 2026”, mismo que posteriormente es aprobado, me permito certificar que luego de la Revisión, constan las siguientes actividades:

COMPONENTE: ADMINISTRATIVO

PROGRAMA: ADMINISTRACION GENERAL Y FINANCIERA

PROYECTO: SERVICIOS ADMINISTRATIVOS /TECNOLOGIA DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN/ COMPRAS PUBLICAS DEL GADPPZ

| ACTIVIDAD                               | Nº Partida | Valor |
|-----------------------------------------|------------|-------|
| Viáticos y Subsistencias en el Interior | 530303     | \$ 80 |

Con el fin de cumplir los siguientes objetivos:

- Objetivo General: Coordinar la administración y gestión oportuna de los bienes y servicios administrativos de la institución con la finalidad de apoyar de manera eficiente a su desempeño y accionar
- Objetivo Específico: Garantizar la disponibilidad de los bienes y servicios, mediante la adquisición y el mantenimiento de los mismos.
- Meta: Ejecutar el 100% del presupuesto asignado a la Dirección Administrativa

La Dirección Financiera de conformidad con su competencia verificará la disponibilidad y la partida presupuestaria a ser aplicada.

Particular que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Atentamente,



Validar únicamente en Firmas:  
Firmado electrónicamente por:  
**LUIS SALVADOR  
LASCANO ANDRADE**

Mgs. Luis Lascano

**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

Elaborado por: Lcda. Jessenia Benavides

**Memorando Nro. GADPPZ-ADMINISTRATIVA-2026-19215-M**

**Puyo, 21 de agosto de 2026**

**PARA:** Srta. Ing. Josselyne Dayanara Quiroz Pazmiño  
**Secretaría de Prefectura**

**ASUNTO:** Adjunto certificación POA - actividades en la ciudad de Quito

De mi consideración:

En respuesta al Documento No. GADPPZ-SECRETARIAPREFECTURA-2026-1459-M, adjunto a la presente las certificaciones POA, para el proceso de pago de viáticos con la finalidad de llevar a cabo las actividades planificadas en la agenda oficial de la Prefectura de Pastaza, conforme cuadro detalle:

| Nº | Nombre y apellido           | Cargo               | Actividad                                                                | Noches | Valor  | Total  |
|----|-----------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|
| 1  | Mgs. André Granda           | Prefecto de Pastaza | Participación de la Autoridad en las reuniones                           | 1      | 130,00 | 130,00 |
| 2  | Sr. Jefferson Recalde Caiza | Chofer              | Transportará y movilizará a la autoridad conforme a la ruta planificada. | 1      | 80,00  | 80,00  |

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Mgs. Luis Salvador Lascano Andrade  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**Referencias:**

- GADPPZ-SECRETARIAPREFECTURA-2026-1459-M

**Anexos:**

- 45147-e.pdf
- 45139-e\_reprogramación.pdf
- 45080-e0129769001787327203.pdf
- gadppz-gadppz-2026-8456-o.pdf
- gadppz-pastaza-2026-0264-o.pdf
- certificación\_poa\_327-\_viáticos\_prefectura\_jr-24\_de\_agosto-signed.pdf
- certificación\_poa\_326-\_viáticos\_prefectura\_-24\_de\_agosto-signed.pdf

**Copia:**

Srta. Jessenia Lisbeth Benavides Gavilanes - **Analista de Compras Públicas 1 /**

Funcionarios que participaron en este documento: --> Srta. Jessenia Lisbeth Benavides Gavilanes - Analista de Compras Públicas 1



Validar únicamente en Firma@C:  
Firmado electrónicamente por:  
**LUIS SALVADOR  
LASCANO ANDRADE**



**Memorando Nro. GADPPZ-SECRETARIAPREFECTURA-2026-1459-M**

**Puyo, 21 de agosto de 2026**

**PARA:** Sr. Mgs. Luis Salvador Lascano Andrade  
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** Informo cumplimiento de actividades en la ciudad de Quito, solicitud de certificación POA.

Estimado Director, con la finalidad de llevar a cabo las actividades planificadas en la agenda oficial de la Prefectura de Pastaza; y una vez coordinado la participación de la máxima autoridad en la distintas reuniones en la ciudad de Quito, se tiene previsto el 24 de agosto de 2026 a las 15h00 reunión con el Defensor del Pueblo, el 25 de agosto de 2026 a las 14h00 reunión con el BDE y posterior a las 15h00 Sesión Ordinaria Comisión Ejecutiva, CONGOPE.

Cabe indicar, que la salida será el 24 de agosto de 2026, a partir de las 09h00am y el retorno llegada a la ciudad de Puyo, el 25 de agosto de 2026 aproximadamente las 23h59.

Con lo indicado, solicito disponer a quien corresponda se emita las certificaciones POA y presupuestaria, para el proceso de pago de viáticos, según el valor que se estima por cada día, conforme normativas vigentes. Según el siguiente detalle:

| Nº | Nombre y apellido           | Cargo               | Actividad                                                                | Noches | Valor  | Total  |
|----|-----------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|
| 1  | Mgs. André Granda           | Prefecto de Pastaza | Participación de la Autoridad en las reuniones                           | 1      | 130,00 | 130,00 |
| 2  | Sr. Jefferson Recalde Caiza | Chofer              | Transportará y movilizará a la autoridad conforme a la ruta planificada. | 1      | 80,00  | 80,00  |

Particular que solicito para los fines pertinentes.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Ing. Josselyne Dayanara Quiroz Pazmiño  
**SECRETARIA DE PREFECTURA**

**Referencias:**

- GADPPZ-RECEPCION-2026-45147-E

**Anexos:**

- 45147-e.pdf
- 45139-e\_reprogramación.pdf
- 45080-e0129769001787327203.pdf
- gadppz-pastaza-2026-0264-o.pdf
- gadppz-gadppz-2026-8456-o.pdf



GOBIERNO DE  
**PASTAZA**  
*El Gobierno del Azuero*

**Memorando Nro. GADPPZ-SECRETARIA-PREFECTURA-2026-1459-M**

**Puyo, 21 de agosto de 2026**

Copia:

Srta. Joselyne Dayana Lopez Alvarado - Asistente Administrativo 1 /



Validar únicamente en FirmatEC.  
Firmado electrónicamente por:  
**JOSSELYNE DAYANARA  
QUIROZ PAZMINO**